年　　月　　日

|  |
| --- |
| **マイナンバーカード出張申請申込書**ご希望の時間帯に☑をつけてください |
| **希望日時** | □午前９時～１１時**年　　　月　　　日**□午後１時３０分～３時 |
|
| **予定人数** | **人** |
| **訪問先(会場)名称** |  |
| **訪問先(会場)住所** |  |
| **代表者氏名連絡先** | **フリガナ****氏　　名** |  |
| **電話番号** |  |
| **QRコード付き交付申請書をお持ちでない方がいらっしゃいましたら****下記へ住所・氏名・生年月日を記載してください。** |
| **住所　大衡村** |
| **氏名** | **生年月日　　　　年　　　月　　　日** |
| **住所　大衡村** |
| **氏名** | **生年月日　　　　年　　　月　　　日** |
| **住所　大衡村** |
| **氏名** | **生年月日　　　　年　　　月　　　日** |
| **住所　大衡村** |
| **氏名** | **生年月日　　　　年　　　月　　　日** |
| **備考** |  |
| ※予約後のキャンセル・変更について |
| 　予約のキャンセル・変更をされる方は大衡村住民生活課（０２２－３４１－８５１２）まで連絡願います。 |

連絡先　大衡村住民生活課

TEL：022-341-8512　FAX：022-345-4853

E-mail：jyuumin@village.ohira.miyagi.jp